

UPUTE ZA ISPUNJAVANJE OBRASCA ZA IZBOR

DOKTORA SPECIJALISTA MEDICINE RADA

1. S web stranice Ustanove preuzmite obrazac za

Izbor/promjenu doktora specijalista medicine rada.

2. Ispunite obje stranice obrasca, tj. sva polja koja su označena crvenim zvjezdicama.

Napomena: obrazac izbora ispunjava se u 4 primjerka.

3. Pečatirajte i potpišite 1. i 2. stranicu obrasca, na sva 4 primjerka.

Ispunjene Obrasce možete osobno dostaviti u Ustanovu ili poslati poštom na adresu:

Ustanova za zdravstvenu skrb u medicini rada "BENEDIKT"

Istarska ul. 3, 21000, Split

Po zaprimanju originala obrazaca izbora, iste ćemo ovjeriti, a potom ih proslijediti u područni ured Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na verifikaciju. Kroz tjedan dana HZZO će i Vama i nama vratiti po jedan ovjereni primjerak obrasca i od tada je Ustanova službeno Vaša izabrana ustanova medicine rada.

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama ili pojašnjenjima slobodno nam se obratite telefonski na broj: 021/339 533